**附件：2018虚拟仿真实验教学师资及创新创业研讨会报名回执**

**报名咨询：王老师 13718820233/姚老师13693113228 邮箱：fytech@fytech.net**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **联 系 人** |  | **职务** |  |
| **手机** |  | **Email** |  |
| **教师代表** | **职务** | **性别** | **电话** | **电子邮件** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **特别提示:**填写回执表同时务必提交二寸电子版蓝底证件照（30K以下，JPG格式）和身份证号码，回复到fytech@fytech.net，办理师资培训证书用，照片请备注姓名和学校。 |
| **户名** | 北京方宇博业科技有限公司 | **付款方式** |  □ 银行转账 |
| **账号** | 0146014170002613 |  □ 现金 |
| **开户行** | 中国民生银行北京首体南路支行 |  □ 刷卡 |
| **备注** | **发票明细** | **发票抬头** |  |
| **项 目** | **会务费（统一为会务费）** |
| **是否订房** | □ 是，预定床位数\_\_\_\_\_ □ 否 |
| **住宿** | 入住时间:\_\_\_\_号，入住\_\_\_\_天 |
| 安排住宿标准: □ 标间单住 □ 标间合住 |
| **是/否参加教学体验** | 是 （ ） | 否 （ ） |
| **备注** |  |

**温馨提示：回执中电话邮箱为接收会议后续信息的主要方式，请务必认真填写。**